

## НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Мусина Н.Е.

*Витебский государственный медицинский университет, Беларусь*

Процесс социализации молодёжи в числе прочих составляющих предполагает получение образования и овладение профессией. Профессиональная социализация, в свою очередь, включает образовательный компонент (получение и усвоение информации), нравственный (формирование определённой системы ценностей, интериоризация), а также социально-экономический (востребованность на рынке труда и соответствующее вознаграждение).

Для современного поколения молодёжи характерно формирование установки на активное самоопределение, самостоятельный выбор профессии, не исключая при этом влияние семьи и ближайшего окружения как фактора, в той или иной степени влияющего на этот выбор. Это проявляется также в готовности вкладывать деньги в обретение выбранной профессии. При этом профессия часто рассматривается молодёжью инструментально, прагматически: как важнейший канал социальной мобильности, источник материального благополучия и обретения престижа в обществе. Это касается в частности, и профессии врача. Хорошо это или плохо? Что стоит за этим, ведь традиционно к людям этой профессии предъявляются особые требования в обществе.

Во-первых, в современном белорусском обществе признание «престижности» и «материального благополучия» могут не совпадать. Система здравоохранения даёт подобного рода массу примеров. Судя по наличию ежегодных конкурсов в высшие медицинские учебные заведения, профессия врача по-прежнему престижна, несмотря на множество проблем в этой сфере и неоднозначную оценку её продуктивности общественным мнением. Но эта профессия далеко не всегда (вовсе не «как правило») обеспечивает высокий материальный достаток. Социальное признание, уважение создают относительный комфорт человеческого бытия. Но это расхождение способно породить и внутренний дискомфорт, напряжение, следствием которых возможны депрессии, разочарования, смена деятельности или же возникновение профессионального цинизма, равнодушия – как реакция на заниженную материальную оценку труда.

Во-первых, само по себе стремление к материальному благополучию, думаю, не должно вызывать осуждения. Тем более, что определяемые потребительские стандарты заданы в обществе. Важно, конечно, при этом учитывать, чем оно является для молодёжи – самоце-

лью или средством для самореализации. Но стоит обратить внимание ещё на один момент – на формирование установок – за счёт чего оно достигается: профессиональное мастерство, трудолюбие, настойчивость, целеустремлённость или же, к примеру, способность «пробить», «достать», связи, везение, фортуна. От выбора приоритетов в этих установках зависит формирование совершенно разных типов будущих врачей.

Особую значимость в связи с учётом этих факторов приобретает нравственный компонент в процессе социализации студента-медика. Преподаватели кафедры социально-гуманитарных наук как агенты целенаправленной социализации вносят в это посильный вклад.